Guía para presentación de casos psicoanalíticos a supervisión

Dr. Santiago Juan[1]

Objetivo: sistematizar la supervisión de casos psicoanalíticos, integrando al proceso tradicional criterios de diagnóstico y tratamiento con apoyo empírico

1. Descripción del caso

_ Datos demográficos

_ Motivo de consulta

_ Datos de la constelación familiar y el desarrollo emocional del paciente, relevantes para la supervisión

_ Perfil diagnóstico OPD-2

_ Focos actuales OPD-2 de trabajo

_ Tipo de tratamiento y momento del proceso

_ Otros

2. Evolución desde la primera entrevista

_ ¿Cómo ha ido evolucionando la alianza terapéutica?

_ ¿En qué lugar se ocupa la evolución del caso, desde un absoluto rechazo defensivo de los focos OPD hasta la completa elaboración de los mismos?

_ ¿Qué evolución en sus síntomas y conductas?

_ ¿Han surgido reacciones transferenciales o contra-transferenciales?

_ ¿Qué rol ha tendido a inducir el paciente en el terapeuta? ¿Qué imagen de sí mismo le ofrece en la relación? ¿Ha habido cambios en este proceso?

_ ¿Cómo ha sido la respuesta del paciente ante las intervenciones del terapeuta? ¿Ha habido cambios en este patrón de respuesta?

[1] Doctor en Psicología, Universidad de Buenos Aires (UBA).
Terapeuta especializado en psicoterapia psicoanalítica.
Docente de grado y posgrado, facultad de psicología, UBA.
Docente del Instituto Universitario de Salud Mental, Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires.
Ex docente posgrado en psicoterapias psicoanalíticas, Centro de Estudios en Psicoterapias, Bs. As.
Investigador formado en psicología clínica (UBA), ex becario doctoral CONICET-UBA.
Miembro SPR – Society for Psychotherapy Research – Capítulo Latinoamericano.

santiagojuan@psi.uba.ar
http://www.researchgate.net/profile/Santiago_Juan/

3. Motivos del terapeuta para realizar la supervisión

_ Peligra la alianza terapéutica

_ Se han generado sentimientos y/o reacciones, transferenciales y/o contra-transferenciales, que ameritan una supervisión

_ El terapeuta no alcanza a comprender la demanda del paciente

_ Existe una discrepancia entre las metas planteadas por el paciente y sus recursos, inferidos por el terapeuta, para alcanzarlas

_ El terapeuta percibe un detenimiento o estancamiento del proceso

_ El terapeuta duda si sus conductas/intervenciones/estilos son inadecuados, generan reacciones patológicas en el paciente y/o refuerzan su patología

_ Hay aspectos que tendrían que cambiar en el terapeuta y/o en el paciente para cumplir con los objetivos del tratamiento

_ Otros

4. Expectativas del terapeuta respecto de la supervisión

_ Mejorar su comprensión del paciente

_ Resolver dudas sobre el abordaje terapéutico

_ Aumentar su adherencia a una determinada línea de tratamiento

_ Obtener validación de su accionar terapéutico por parte del supervisor

_ Recuperar la motivación para el tratamiento del paciente

5. Aportes de la supervisión percibidos a posteriori por el terapeuta

Considerar si la supervisión generó cambios en:

_ El diagnóstico y la conceptualización general del paciente

_ Las intervenciones y la adherencia del terapeuta a una línea de tratamiento

_ La alianza terapéutica y el vínculo transferencial/contra-transferencial

_ El sentimiento de competencia del terapeuta respecto de su tarea

_ La motivación en el terapeuta para el tratamiento del paciente

6. Plazo estimado de re-supervisión:

7. Referencias bibliográficas

Barber, J.P, y Crits-Christoph, P. (1995). *Dynamic Therapies for Psychiatric Disorders (Axis I)*. New York, Basic Books.

Bleichmar, H. (2005). Una guía para la presentación de material clínico a supervisión. En: Bleichmar, H. (Ed.). *Avances en psicoterapia psicoanalítica. Hacia una técnica de intervenciones específicas.* Buenos Aires, Paidós.

Cierpka, M. et al. (2010). La evaluación de primeras entrevistas psicoterapéuticas mediante el sistema diagnóstico psicodinámico operacionalizado (OPD-2). *Clínica e Investigación Relacional*, 4 (1): 221-235.

Grupo de trabajo OPD (2006/2008). *Diagnóstico psicodinámico operacionalizado (OPD-2). Manual para el diagnóstico, indicación y planificación de la psicoterapia.* Herder, Barcelona.

López Moreno, C., Birman, C., Dorfman Lerner, L., Koziol, B., Schalayeff, S y Roussos, A. (2000). Proyecto de investigación sobre cambio psíquico en psicoterapia psicoanalítica. *Primera Conferencia Latinoamericana de Investigación en Psicoanálisis. Asociación Psicoanalítica Internacional.*

PDM Task Force. (2006). Case Illustrations of the PDM Profile with Adult Mental Health Disorders. En: PDM Task Force. (2006). *Psychodynamic Diagnostic Manual*. Silver Spring, MD: Alliance of Psychoanalytic Organizations.

Valero Caselles, M.J. (2009). Aplicación a un caso de psicoterapia de apoyo de una guía para la presentación de material clínico. *Aperturas Psicoanalíticas,* N 33. Disponible en: http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000615&a=Aplicacion-a-un-caso-de-psicoterapia-de-apoyo-de-una-guia-para-la-presentacion-de-material-clinico